REGIÓN DE SALUD DE COLÓN
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN
SECCIÓN DE REGISTROS MÉDICOS Y ESTADÍSTICA
LISTADO DE PACIENTES ATENDIDOS

SEDE: Nva- Edén

TIPO DE ACTIVIDAD: Gira

FECHA: 7/7/2016

	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN
1	Rufino Miranda	00-20-47	17	M	Nva- Lucha
2	Abimael Santos	00-19-89	13	M	" "
3	Alfonso Aguilar	00-20-49	13	M	" "
4	Evaristo Abrego	1-707-386	57	M	Nvo. Eden
5	Elida Abrego	1-728-1995	41	F	" "
6	Jorge Miranda	12-702-1377	17	M	Nva. Lucha
7	Elidio Palacio	12-736-1195	15	M	Nvo. Eden
8	Aurelio Palacio	12-704-363	17	M	" "
9	Benita Abrego	1-724-637	27	F	" "
10	Omir Miranda	4-867-1890	32	M	" "
11	Yeison Abrego	1-774-612	4	M	Sta. Maria
12	Reynel Abrego	1-770-972	6	M	" " "
13	Celina Santo	03-35	16	F	" "
14	Rolando Santo	3-774-888	3	F	" "
15	Elner Becker	03-36	4a	M	" "
16	Elisa Machado	03-37	1mp	F	Sta. Maria
17	Omaira Machado	03-38	18a	F	" "
18	Arcenio Quintero	1-759-2330	20a	M	" "
19	Edwin Mendoza	8-1123-901	4a	M	Piragua
20	Marlin A. Muñoz	9-753-313	32	F	" "
21	Germanda Miranda	2-773-598	[illegible]	M	Nvo. Eden
22	Jocelin Miranda	4-862-1357	4a	F	" "
23	Marina Santo M.	1-704-683	55	F	Nvo. Eden
24	Genero Abrego	1-703-905	60a	M	" "
25	Juliana Miranda	00-20-07	11	F	Nva. Lucha
26	Edgar Miranda	00-20-09	10	M	" "
27	Agustin Miranda	00-20-12	9	M	" "
28	Jaime Miranda	00-20-06	7	M	" "
29	Daniela Miranda	03-39	3a	F	" "
30	Eliecer Miranda	00-20-10	3a	M	" "
31	Eliane Miranda	03-40	3a	F	Nva. Lucha
32	Evelina Abrego	00-20-11	35a	F	" "
33	Alberto Miranda	1-50-847	42	M	" "
34	Bernardo Miranda	03-41	[illegible]	M	Nva. Lucha
35	Fidel González	9-782-2496	3a	M	Piragua
36	Raquel González	9-775-1004	5a	F	" "
37	Edgar Yoel González	12-81	1a	M	" "
38	Eusebia Jiménez	1-738-1270	19a	F	" "
39	Dromaitel González	5-715-523	33	M	" "
40	Adriana Rodríguez	9-104-1758	68	F	Concepción
41	Débora González	9-763-98	14	F	" "

Lic. Anthia

REGIÓN DE SALUD DE COLÓN
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN
SECCIÓN DE REGISTROS MÉDICOS Y ESTADÍSTICA
LISTADO DE PACIENTES ATENDIDOS

SEDE: ______________________

TIPO DE ACTIVIDAD: ______________________ **FECHA:** ______________

NOMBRE	CEDULA	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN